

LA PESTE

I- Définition

La peste est une maladie infectieuse contagieuse. Maladie bactérienne à caractère épidémique due au bacille **Yersinia pestis**. La peste est une zoonose épizootique affectant les rongeurs en particulier le rat et transmise à l'homme par l'intermédiaire des **puces**. C'est une maladie à déclaration obligatoire et soumise au règlement sanitaire international.

II- Etiologies

1-Agent causal :

L'agent causal de la peste est une bactérie appelée bacille de Yersin ou yersinia pestis, qui est sensible à la chaleur et à la lumière. L'immunité conférée par le germe est incomplète et transitoire.

2- Causes favorisantes et épidémiologie

- ✚ Maladie connue depuis la plus haute antiquité.
- ✚ Maladie pandémique la dernière pandémie remonte à 1894.
- ✚ Maladie favorisée par l'existence des rongeurs et puces.
- ✚ Il existe encore des foyers de peste sylvatiques surtout en :
Asie (Inde, Chine), Afrique centrale, Amérique latine (Brésil, Bolivie, Pérou)
- ✚ Le monde à assister à la disparition de la peste urbaine, mais les foyers de la peste sylvatique constituent toujours une menace.

II- Mode de transmission et réservoir de germe

1- Mode de transmission

- ✚ **Transmission directe** : c'est le mode de transmission de la peste pulmonaire, la transmission se fait par contact direct avec le malade, l'infection est contractée par inhalation de germe contenue dans les microgouttelettes de salive projetées par le malade et qui sont riches en bacille.
- ✚ **Transmission indirecte** : pour la peste bubonique l'homme est atteint suite à une piqûre de puce infectée.

2-Le réservoir de germe : Il existe un triple réservoir de germe :

- ✚ **Les rongeurs sauvages** : constituent le réservoir naturel et permanent du germe de la peste.
- ✚ **Les rats domestiques** : qui seront contaminés par les puces des rongeurs sauvages.
- ✚ **L'homme malade**

III- Les signes cliniques et biologique

A- Les signes cliniques

La peste peut se manifester sous trois tableaux cliniques : la peste bubonique, la peste pulmonaire et la peste septicémique.

1-La peste bubonique

a-La période d'incubation : Elle est silencieuse et dure 1 à 6 jours.

b-La période d'invasion : Elle est d'installation brutale et brève, caractérisée par :

- ✚ **Un syndrome infectieux grave** fait de : fièvre élevée à 40°, malaise général, céphalées, délire, vertige, soif vive, nausées et vomissements.

c- La période d'état : Survient en quelques heures après la période d'invasion. Au cours de cette période en plus du syndrome infectieux le malade va présenter au niveau de la région de la piqûre de la puce une lésion qu'on appelle le bubon (adénite) qui est le principal symptôme de la maladie.

- ✚ **Le bubon** : siège au niveau de la région de la piqûre de la puce infectante, généralement au niveau de l'aîne. Le bubon est souvent unique, dur, arrondi et très douloureux,

d- Evolution

- ✚ L'évolution favorable

Ver le 7^{ème} jours le bubon va s'ouvrir et donner issue à un pus, la fièvre va chuter avec disparition du syndrome infectieux. La suppuration du bubon va durer plusieurs semaines et le malade va rentrer en période de convalescence.

- ✚ Les complications

- Mort brutale par syncope ou septicémie ; la mortalité peut atteindre 50 %.
- Méningite, septicémie.
- Peste pulmonaire secondaire.

2- La peste pulmonaire primitive

Le mode de transmission est direct par contact avec un malade qui fait une peste pulmonaire secondaire à la peste bubonique.

a- La période d'incubation : Elle est très courte de quelques heures à 2 jours.

b- La période d'état : Le malade va présenter :

- ✚ **Un syndrome infectieux** fait de : fièvre élevée à 40°, pouls rapide, malaise général, céphalées, délire, vertige, langue sèche, soif vive.
- ✚ **Des signes pulmonaires :** respiration rapide et superficielle, toux et expectoration fluide striée de sang et riche en bacilles pesteux.

c- Evolution :

En l'absence de traitement l'évolution est fatale, la mort survient en 2 à 4 jours.

B- Les signes biologiques

- ✚ Hémogramme : hyperleucocytose, VS augmentée
- ✚ Présence du germe dans : le pus des bubons, les expectorations.
- ✚ Hémoculture : Présence du germe dans le sang.

IV- Traitement

Le pronostic de la peste a beaucoup changé grâce aux antibiotiques, même les formes septicémiques et pulmonaires évoluent favorablement sans complications si le traitement est instauré précocement.

- ✚ Hospitalisation et isolement du malade.
- ✚ Antibiothérapie : Streptomycine, Chloramphénicol, tétracycline.

V- Prophylaxie

1-Le malade

- ✚ Déclaration obligatoire et immédiate.
- ✚ Isolement strict du malade avec interdiction des visites.
- ✚ Désinfection des objets utilisés par le malade et désinfection des crachats et expectorations.

2-Les sujets contact et entourage

- ✚ Chimio prophylaxie de tous les sujets contact et entourage du malade par les sulfamides.
- ✚ Mise en quarantaine et surveillance clinique pendant au moins 6 jours de tous les sujets qui ont eu un contact direct et rapproché avec le malade avec instauration du traitement spécifique dès l'apparition d'une fièvre.
- ✚ Désinfection des vêtements des sujets contact.
- ✚ Port de masque par le personnel soignant.
- ✚ La vaccination des sujets contact et entourage est sans intérêt épidémiologique et prophylactique car l'immunité n'est acquise qu'au-delà du 7^{ème} jour après l'injection.

3-Action sur le réservoir du germe et le vecteur

Les puces n'attaquent l'homme qu'en absence ou disparition des rats, donc il est impératif de procéder à la désinsectisation avant la dératisation.

✚ La désinsectisation

Elle va intéresser les chemins empreintés par les rats et leurs refuges, les foyers, habitations et les meubles du malade et des voisins.

✚ La dératisation

Se fait après la désinsectisation par des modes de lutte :

- ❖ La lutte défensive : - traitement et élimination des dépôts d'ordure.
- Utilisation des ratières.
- ❖ La lutte offensive : - Appât empoisonnés - Gaz toxique (refuge des rats, canaux d'égouts)

4-Mesures sanitaires internationales

- ✚ Déclaration immédiate à l'OMS : des cas de peste humaine et des foyer de peste sauvage.
- ✚ Surveillance des rongeurs sauvages dans les pays endémiques : capture et examens des rongeurs sauvages pour dépister les bêtes pesteuses.
- ✚ Dératisation régulière et périodique certifiée des navires.
- ✚ Surveillance, désinsectisation et dératisation régulière des ports et des aéroports
- ✚ Mise en quarantaine de tout navire avec ses passagers et son équipage en cas déclaration d'un cas suspect de peste humaine ou rongeurs suspect de peste à bord.

5- En cas d'épidémie

- ✚ Enquête sur les décès et les cas.
- ✚ Désinsectisation et dératisation intensives.
- ✚ Chimio prophylaxie du personnel médical et paramédical soignant et personnes à risque.
- ✚ Interdiction des sorties des personnes et marchandises des zones d'épidémie.